|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12_de_octubre jpg.jpg  **UCI DE TRAUMA Y EMERGENCIAS** | **MATRIZ ATENCIÓN INICIAL**  **-**  **ANALÍTICAS Y POINT OF CARE TESTING (POCT)** | **VERSIÓN 1** |
| **Fecha publicación:**  Mayo 2025  **Fecha prevista actualización:**  Mayo 2027  **Autores:**  Raquel Carbone  Adrián Marcos  Verónica Moreno  María Santa Cruz |
| **Hoja** 1 **de 3** |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS** |
| * Asegurar una adecuada extracción y procesamiento de muestras de sangre para analíticas * Identificación exacta de cada muestra mediante número de historia y pegatina * Detección precoz de coagulopatías para su potencial reversión |
| **CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN (quién)** |
| * **INCLUSIÓN:** pacientes atendidos en el box de atención inicial (BAI), habitualmente por trauma grave * **EXCLUSIÓN:** no se aplica en pacientes atendidos en área de pacientes con trauma, tampoco en pacientes ingresados para donación en asistolia no controlada en BAI |
| **DESARROLLO** |
| **0. EXTRACCIÓN DE MUESTRAS DE SANGRE:**  - NUNCA utilizar soluciones con base alcohólica para limpiar la zona de punción. Se utilizará **clorhexidina acuosa.**  - Se realizará extracción de muestras de sangre, preferiblemente sangre arterial, si no fuera posible, se realizará venosa (palomilla).  **1. ANALÍTICA COMPLETA Y ENVÍO -** se extraerán, en todos estos pacientes:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Hemograma x 2 (EDTA):** |  | - Pruebas cruzadas  - Hemograma completo | | **Bioquímica** |  | perfil hepático, perfil renal, urea, CK, LDH, magnesio, fósforo | | **Coagulación convencional** |  | INR, TTPa, Fibrinógeno | | **Gasometría** | Jeringa gasometría | Para medición en mano en GEM, introduciendo NHC en máquina GEM | | **Orina** |  | Tóxicos (“drogas de abuso”) | | **Custodia** |  | Etanol con custodia |   1.1. CUSTODIA DE ANALÍTICA   |  |  | | --- | --- | | MÉDICO | 1) Se ha solicitado la analítica completa, incluido ETANOL (CUSTODIA)  2) Se ha llamado a los médicos de laboratorio para informar de la realización de una cadena de custodia (454205). Solicitarán nº historia paciente y nº empleado peticionario. | | TCAE | Pasos a seguir:  1 Escribir iniciales en el sobre.  2) Tubos: verde y gris  3) Cerrar sobre  4) Mandar por bala |   1.2 ENVÍO DE LA ANALÍTICA   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ENVÍO POR BALA DESDE LA UNIDAD | 1) Introducir en bala **un** tubo EDTA, coagulación  2) Cerrar bala, colocar, seleccionar número laboratorio, y pulsar ENTER  y sobre etanol custodia (con tubos verde y gris) | | | LLEVAR EN MANO A BANCO DE SANGRE (TCAE)  El otro tubo violeta (hemograma EDTA) y la pulsera roja en bolsa transparente.    En ese momento: **Pasar procedimiento HemoCod con la PDA** en la pulsera roja que aparece en la foto    Al pegar pegatina de pruebas cruzadas en tubo EDTA: **números hacia arriba (hacia el tapón)** | | TRAER DESDE BANCO DE SANGRE (TCAE):  1) La hoja de banco de sangre  2) Concentrados de hematíes u otros hemocomponentes  **si** fueron solicitados |   **3. GASOMETRÍA Y REGISTRO NÚMERO DE HISTORIA**   * **Introducir en GEM:** * Seleccionar si es muestra sanguínea venosa o arterial * Nº Historia. * Temperatura del paciente * FiO2.  |  |  | | --- | --- | | **IDEAL:** Al hacer laGASOMETRÍA en el GEM, introducir el número de historia | En su defecto, a posteriori: introducir número de historia en GEM  1) Clic en últimos resultados  2) Introducir información del NHC | | 1. Introducir NHC (número de historia)  2. Introducir FiO2 y Tº temperatura |  |   **4. REALIZACIÓN COAGUCHEK PARA INR e INDICACIONES**  - IMPORTANTE: Para la realización de la prueba, comprobar que el código de la máquina coincida con el de las tiras reactivas.    - INDICACIONES EN ATENCIÓN INICIAL:   * Paciente traumático que tome sintrom o warfarina según historia clínica / horus * Paciente traumático no filiado o sin historia clínica previa, con aspecto de edad ≥ 65 años y que esté inestable hemodinámicamente o tenga una alta sospecha de traumatismo craneoencefálico.   **5. ROTEM (Rotational Thromboelastometry)**  - UTILIZACIÓN:   * Ver en protocolo de 14.Resucitación hemostática * Qué cartucho: de elección con APTEM (sigma complete) para evaluación de la fibrinolisis. A criterio del médico podrá solicitar HEPTEM (sigma complete + hep)   - INDICACIONES DE ROTEM EN ATENCIÓN INICIAL ANTES DE TAC O TRASLADO   * Paciente con sospecha de shock hemorrágico (u obstructivo hemotórax/taponamiento) que se mantengan inestables lo suficiente como para alguna de las siguientes:   + Activación de protocolo de hemorragia masiva en atención inicial   + Solicitud simultánea de 3 o más concentrados de hematíes en atención inicial   + Vasopresores a dosis altas en el contexto de shock hemorrágico (u obstructivo hemotórax/taponamiento) * Paciente con sospecha de traumatismo craneoencefálico con alta probabilidad de necesidad inmediata de evacuación quirúrgica tras TC cerebral (ej: anisocoria) * Paciente inestable con sospecha de coagulopatía |
| **REFERENTE/S** |
| Adrián Marcos Morales  Raquel Carbone Carreras  Verónica Moreno Esquiliche  María Santa Cruz Checa |
| **REFERENCIAS (4-5)** |
| 1. Rossaint R, Afshari A, Bouillon B, et al. The European guideline on management of major bleeding and coagulopathy following trauma: sixth edition. Crit Care. 2023;27(1):80. Published 2023 Mar 1. doi:10.1186/s13054-023-04327-7 2. Bugaev N, Como JJ, Golani G, et al. Thromboelastography and rotational thromboelastometry in bleeding patients with coagulopathy: Practice management guideline from the Eastern Association for the Surgery of Trauma. J Trauma Acute Care Surg. 2020 Dec;89(6):999-1017. doi: 10.1097/TA.0000000000002944. Erratum in: J Trauma Acute Care Surg. 2021 Apr 1;90(4):766-767. doi: 10.1097/TA.0000000000003126. PMID: 32941349. 3. Balendran CA, Henderson N, Olsson M, Lövgren A, Hansson KM. Preclinical evaluation of point-of-care prothrombin time as a biomarker test to guide prothrombin replacement therapy in coagulopathic bleeding. Res Pract Thromb Haemost. 2017 Aug 2;1(2):252-258. doi: 10.1002/rth2.12027. PMID: 30046694; PMCID: PMC6058266. |

**DESCRIPCIÓN DE LAS MODIFICACIONES DEL PROTOCOLO**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | **DESCRIPCIÓN DE LAS MODIFICACIONES DEL PROTOCOLO** |
|  | Aumentar legibilidad (fotos) |